

FORMA DE MATRICULACION PARA ESTUDIANTES DE GANAS ACADEMY

Date and time received: _____		Office Staff Initials: _____	
USE LETRA DE MOLDE – NOMBRE LEGAL DEL ESTUDIANTE			
Primer nombre legal	Segundo nombre legal	Apellido legal	Otro nombre legal (si aplica)
☐ Masc. ☐ Femen.	Fecha de nacimiento:	Mes	Día Año
		()	()
Nombre del padre o tutor legal	Apellido	Teléfono de casa	Tel. de celular
		()	()
Nombre de la madre o tutor legal	Apellido	Teléfono de casa	Tel. de celular
Domicilio de casa	Apt #	Ciudad	Estado Código
Domicilio (# de casa y nombre de la calle, si es diferente a la otra) (P.O. Box o # de casa y nombre de la calle)	Apt #	Ciudad	Estado Código

¿CUÁL ES LA ETNICIDAD DE SU HIJO O HIJA? (La información se usa para CALPADS y para otros reportes escolares): cuya cultura u origen es de Cuba, México, Puerto Rico, Centro o Sudamérica, sin importar su raza)	☐ Hispano o Latino (Una persona ☐ No Hispano o Latino
--	--

¿CUÁL ES LA RAZA DE SU HIJO O HIJA? (La información se usa para CALPADS y para otros reportes escolares): <i>La parte de la pregunta que aparece arriba es sobre etnicidad, no sobre raza. Independientemente de la opción que elija, favor de continuar respondiendo lo que sigue, marcando uno o más de los cuadritos, para indicar la que considera que es su raza.</i>		
☐ Indígena americano o nativo de Alaska (100) ☐ Chino (201) ☐ Japonés (202) ☐ Coreano (203) ☐ Vietnamita (204) ☐ Indio de Asia (205)	☐ Laos (206) ☐ Camboyano (207) ☐ Hmong (208) ☐ Otro Asiático (299) ☐ Hawaiano (301) ☐ Guamés (302)	☐ Samoa (303) ☐ Tahitiano (304) ☐ Otro grupo de las Islas del Pacífico (399) ☐ Filipino/Filipino Americano (400) ☐ Afroestadunidense o negro (600) ☐ Blanco (700) (Personas cuyo origen es de los pueblos nativos de Europa, Norte de África o el Medio Oriente)

EDUCACIÓN DE LOS PADRES – Marque la respuesta que describa el nivel del padre con mayor grado de educación escolar . (La información se usa para CALPADS y para otros reportes escolares): ☐ No se graduó de <i>high school</i> (secundaria y preparatoria) (14) ☐ Se graduó de <i>high school</i> (sec. y preparatoria) (13) ☐ Algo de <i>college</i> (incluye AA degree) (12) ☐ Se graduó del <i>college</i> (Universidad) (11) ☐ Con licenciatura o con postgrado (10)

Fecha en que asistió por primera vez a la escuela en EE.UU.		
Mes	Día	Año
Fecha en que asistió por primera vez a la escuela en California		
Mes	Día	Año

Lugar de nacimiento del estudiante: Ciudad: _____ Estado: _____ País: _____
--

Apellido del estudiante:

Primer nombre:

ID permanente:

Apellido del estudiante:

Primer nombre:

ID permanente:

ENCUESTA SOBRE EL IDIOMA EN CASA: Indique sólo un idioma (que usa más) por renglón:

1. ¿Qué idioma o dialecto habla su hijo o hija más frecuentemente a su casa? _____
2. ¿Qué idioma o dialecto aprendió su hijo o hija cuando él o ella empezó a hablar? _____
3. ¿Qué idioma o dialecto le habla usted más frecuentemente a su hijo o hija? _____
4. ¿Qué idioma se usa mas frecuente por adultos en casa? _____

¿En qué idioma desea usted recibir comunicación escrita de la escuela? ☐ Inglés ☐ Español**Residencia – ¿Dónde vive actualmente su hijo o hija o la familia? (La información se usa para CALPADS y para otros reportes escolares):****Por favor, marque la/s casilla/s apropiada/s**

- ☐ En una residencia permanente con la familia (casa, apartamento, condominio, casa móvil) (200) ☐ En un motel/hotel (110)
- ☐ Sin residencia (carro o campamento) (130)
- ☐ En un refugio o programa de vivienda en transición (100) ☐ Otra especifique _____

Información del padre o tutor con el/la que vive el/la estudiante – marque todas las que apliquen☐ Padre ☐ Madre ☐ Ambos ☐ Padrastro ☐ Madrastra ☐ Encargado ☐ Casa grupal/de cuidado temporal ☐ Otro _____¿Es la persona/s marcada arriba el tutor LEGAL del/la estudiante? ☐ Sí ☐ No Si no, por favor llene una declaración jurada de la persona encargada (*Caregiver Affidavit*)Si hay un acuerdo de custodia legal respecto a este/a estudiante, por favor marque si es: ☐ Custodia conjunta ☐ Custodia individual ☐ Encargado**CORREO DUPLICADO** – Si está divorciado/a o separado/a y tiene la custodia conjunta que le permite duplicar y compartir la información que se le dé con su esposo/a, por favor, incluya el nombre, domicilio y número de teléfono del otro padre:

Nombre completo: _____ Tel. #: () _____

Domicilio: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Zip Code: _____

ESCUELA/S DONDE ASISTIÓ ANTES: (Por favor, enliste TODAS las escuelas en las que ha estado su hijo o hija antes. Démos papeles adicionales si es necesario)

Escuela (empiece con la más reciente)	Dirección/Ciudad/Estado/Zip	Grado/s	Fecha/s

¿Existe algún reporte psicológico o confidencial disponible de la escuela anterior de su hijo/a? ☐ Sí ☐ No

¿Qué servicios especiales ha recibido su hijo/a? (por favor marque las que apliquen)

Educación especial: ☐ Recursos didácticos (RSP) ☐ Clase especial en el día (SDC) ☐ Habla y lenguaje ☐ 504**Otra:** ☐ Dotado/a (GATE) ☐ Remedio para matemáticas ☐ Remedio para lectura ☐ Consejería☐ Desarrollo de lenguaje inglés☐ Ayuda para mejorar su asistencia/su comportamiento ☐ Otra (especifique) _____

Firma del padre o tutor: _____ Fecha: _____

PARA USO DE LA ESCUELA SOLAMENTE

Proof of Birth: Type: _____ Verified by: _____	Proof of Residence: Type: _____ Verified by: _____	Proof of Immunization: Type: _____ Verified by: _____	Entry Reason:	Enroll Date:	Assigned Grade:	Student ID:	Staff Initials/Date
--	--	---	---------------	--------------	-----------------	-------------	---------------------